

肺炎

肺炎

社區肺炎
(COMMUNITY-
ACQUIRED
PNEUMONIA)

發生在未住
院或住院未
滿 48 小時
之病人

、院內肺炎
(HOSPITAL-
ACQUIRED
PNEUMONIA)

住院 48 小
時後，或上
次住院結束
後 14 天之
內發生之肺
實質的急性
感染

呼吸器相關肺炎
(VENTILATOR-
ASSOCIATED
PNEUMONIA)

使用呼吸器
48 小時以後
產生的肺炎

醫療照護相關肺炎
(HEALTHCARE-
ASSOCIATED
PNEUMONIA)

肺炎病患有下列情況者稱之

1.在 90 天內
曾在急性病醫
院住院大於二
天以上者

2.住在安養
院或長期照
護機構的患
者

3.在 30 天
內接受針
劑抗生素

4.化療、傷
口照護的病
患，洗腎的
病人

**社區肺炎
(COMMUNITY-
ACQUIRED
PNEUMONIA)**

**發生在未住
院或住院未
滿 48 小時
之病人**

**、院內肺炎
(HOSPITAL-
ACQUIRED
PNEUMONIA)**

**住院 48 小
時後，或上
次住院結束
後 14 天之
內發生之肺
實質的急性
感染**

**呼吸器相關肺炎
(VENTILATOR-
ASSOCIATED
PNEUMONIA)**

**使用呼吸器
48 小時以後
產生的肺炎**

**醫療照護相關肺炎
(HEALTHCARE-
ASSOCIATED
PNEUMONIA)**

肺炎病患有下列情況者稱之

1.在 90 天內
曾在急性病醫
院住院大於二
天以上者

2.住在安養
院或長期照
護機構的患
者

3.在30 天
內接受針
劑抗生素

4.化療、傷
口照護的病
患，洗腎的
病人

醫療照護相關肺炎
(HEALTHCARE-
ASSOCIATED
PNEUMONIA)

肺炎病患有下列情況者稱之

1.在 90 天內
曾在急性病醫
院住院大於二
天以上者

2.住在安養
院或長期照
護機構的患
者

3.在 30 天
內接受針
劑抗生素

4.化療、傷
口照護的病
患，洗腎的
病人

嚴重病患

、院內肺炎
(HOSPITAL-
ACQUIRED
PNEUMONIA)

輕度病患

社區肺炎
(COMMUNITY-
ACQUIRED
PNEUMONIA)

肺炎病原體

1. 細菌 : 厭氧菌和嗜氧菌
2. 分枝桿菌: 肺結核和非典型肺結核
3. 真菌(黴菌)
4. 寄生蟲
5. 病毒

嗜氧菌:

革蘭氏陽性球菌

鏈球菌

肺炎鏈球菌（肺炎球菌）

化膿鏈球菌（A型）

無乳鏈球菌（B型）

C型和D型鏈球菌

葡萄球菌

金黃色葡萄球菌

革蘭氏陽性桿菌

芽孢桿菌

炭疽芽孢桿菌

蠟狀芽孢桿菌

棒桿菌

馬紅球菌

革蘭氏陰性菌

流感嗜血桿菌, 摩根氏菌
肺炎克雷伯菌, 沙門氏菌
大腸桿菌, 腸桿菌屬
綠膿桿菌, 粘質沙雷氏菌
鮑曼不動桿菌, 卡他莫拉菌
檸檬酸桿菌屬, 假單胞菌
變形桿菌, 屬黃單胞菌

厭氧菌:

革蘭氏陰性桿菌

色素沉著的小球藻, 卟啉單胞菌

口狀桿菌

布氏瘡菌

畢赤酵母菌

溶菌細菌群

脆弱芽孢桿菌

核梭菌

死靈藻菌

小菜蛾菌

厭氧菌:

革蘭氏陽性球菌

消化鏈球菌

馬氏假單胞菌

解酒假單胞菌

普氏假單胞菌

微需氧鏈球菌

革蘭氏陽性芽孢桿菌

產氣莢膜梭菌

革蘭氏陽性非孢子形成桿菌

放線菌

丙酸丙酸桿菌

牙雙歧桿菌

非典型肺炎的病原體

黴漿菌

鸚鵡熱披衣菌

肺炎披衣菌

沙眼披衣菌

柯氏桿菌

退伍軍人菌

肺炎的症狀

■ 症狀

■ 發燒

■ 寒顫

■ 疲倦

■ 肋膜性胸痛

■ 出汗

■ 咳嗽

■ 咳血

■ 膿痰

■ 頭痛

■ 呼吸困難

■ 診斷

- 胸部 X 光檢查：可確認肺炎的部位及範圍
- 痰液細菌檢驗及培養
- 血球檢驗
- 血液細菌培養
- 尿液抗原檢測或血清抗體效價

肺炎的診斷

- 病人的症狀: 咳嗽有痰、呼吸急促、發冷、發燒、咳血、胸痛
- 胸部X光診斷
- 血液白血球增多

肺炎的治療

- 抗生素療法：為細菌性感染的主要治療
- 祛痰藥物、支氣擴張劑：幫助痰液稀釋排出。
- 促進體內的水化作用：增加液體的攝取量，使肺炎所產生的痰液容易咳出。

- 胸腔物理治療：不易將痰液咳出者，如老年人、意識不清病人，可利用翻身、噴霧治療、姿位引流及叩擊方式，協助痰液的排出。
- 抽痰：無法自行咳出痰液時，可藉由機器連接抽吸導管，將痰液抽出，以維持呼吸道通暢。
- 氧氣療法：呈現呼吸困難，可考慮給予氧氣，或以人工呼吸器協助呼吸。

肺炎的預防

- 在感冒流行期間或身體抵抗力較弱時，可戴口罩，勿到密閉公共場所，儘量避免和感冒的人接觸
- 保持室內空氣流通，陽光充足
- 注意口腔清潔衛生，注意個人衛生，勤洗手
- 進食時不說話，避免嗆咳，勿躺著進食

- 維持良好的營養狀況、充足的睡眠及適度運動（如無法下床之老年人可做簡單的全關節運動），以增加抵抗力。
- 天氣變化時，應適時添加衣服，避免受寒
- 睡眠以側臥為宜，因睡眠時吞嚥能力下降，咳嗽反射減弱，減少口腔分泌物流到氣管，造成下呼吸道肺炎。

- 肺炎的高危險病人，如：年滿**65** 歲以上老人、患有罕見疾病者、六個月以上至二歲以下幼兒等，**每年應施打流行性感冒疫苗**
- 施打**肺炎雙球菌疫苗**，預防發生肺部感染
- 要控制好慢性病：慢性病如果控制不好，會讓人體常處在不穩定的狀態，使得免疫力下降，不利於抵抗致病菌，尤其是呼吸道慢性病。

- 不要忽視小感冒：發生小感冒，就表示身體已經有病菌入侵，由其是屬於免疫力比較差的老人們更是要小心謹慎，千萬不要忽視感冒的嚴重性，以免引發二次細菌感染

出院後肺炎病人照護事項

- 需戒菸，以減少對呼吸道黏膜的刺激
- 以深呼吸咳嗽、背部叩擊或蒸氣吸入或是抽痰方式清除呼吸道分泌物，維持呼吸道暢通
- 多喝水以稀釋痰液
- 補充足夠的營養，如蛋白質（蛋、牛奶、魚湯）、維生素群（蔬菜、水果等）的攝取，以增加抵抗力

- 不宜進食冰冷或任何刺激性呼吸道食物
- 適度運動、充足睡眠（如無法下床之老年人可做簡單的全關節運動），以增加抵抗力
- 當痰量增加、顏色變黃、變黏稠、發燒、咳嗽、呼吸困難加劇、意識混亂或嗜睡等症狀，應立即處置

- 正確的鼻胃管照護，避免嗆到，造成吸入性的肺炎
- 季節交換，注意保暖；感冒時，儘快就醫勿拖延，並按照醫師指示用藥，以免引起肺炎併發症。

肺炎鏈球菌疫苗

- 結合型疫苗為含有**13** 種肺炎鏈球菌的抗原
(1、3、4、5、6A、6B、
- 7F、9V、14、18C、19A、19F、
- 23F) 之13 價疫苗；
- 多醣體疫苗為含有**23** 種肺炎鏈球菌的抗原
(1、2、3、4、5、6B、7F、8、9N、
- 9V、10A、11A、12F、14、15B、
- 17F、18C、19F、19A、20、22F、
- 23F、33F) 之23 價疫苗
- 適用於一般成人與兩歲以上兒童。

- 肺炎鏈球菌多醣體疫苗的保護效力與個人的免疫功能有關，在免疫功能正常的一般成人與兩歲以上兒童，對於侵襲性肺炎鏈球菌感染症之保護效力約為**50 - 80%**。免疫功能異常病人與老年人，其效果稍差，但還是值得接種。

安全性及副作用

- 肺炎鏈球菌疫苗是一種相當安全的不活化疫苗，少數人接種後可能發生注射部位疼痛、紅腫的反應，一般於接種 2 天內恢復
- 發燒、倦怠等全身性副作用則極少發生。接種後如有持續發燒、嚴重過敏反應，如呼吸困難、氣喘、眩昏、心跳加速等不適症狀應儘速就醫，請醫師做進一步的判斷與處理

接種禁忌

- 先前接種本疫苗或對本疫苗任何成分曾發生嚴重過敏反應者。

65 歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗接種建議

過往接種史	接續接種建議	備註
從未接種	PCV13 PPV23 PCV13 → PPV23	可擇一接種
65 歲之後曾接種 PPC23	→ PCV13	
65 歲以前曾接種以下疫苗		
PPV23	→ PPV23 → PCV13 → PCV13 → PPV23	可擇一接種
PCV13	→ PPV23	
PCV13+PPV23	→ PPV23	與 PCV13 至少間隔 1 年且與前一劑 PPV23 至少間隔 5 年